



Employeur: \_\_\_\_\_ N° d'affiliation: \_\_\_\_\_  
Personne assurée: \_\_\_\_\_ N° d'assuré: \_\_\_\_\_

## Avis de mutation personne assurée

(Veuillez remplir ce formulaire de manière lisible en lettres majuscules ou à la machine à écrire et nous le retourner dûment complété et signé)

### Informations relatives à la personne

No ass. soc.: \_\_\_\_\_ Langue:  D  F  I  
Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Sexe:  M  F Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Etat civil:  célibataire  marié(e)  Partenariat enregistré  
 veuf/veuve  divorcé(e)  Partenariat dissous  
Date de mariage ou d'enregistrement du partenariat ou de divorce: \_\_\_\_\_  
Rue, no: \_\_\_\_\_  
NPA: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

### Modification du salaire

Salaire annuel (en CHF): \_\_\_\_\_ Valable à partir du: \_\_\_\_\_  
Salaire annuel (en CHF): \_\_\_\_\_ Valable à partir du: \_\_\_\_\_  
Salaire annuel (en CHF): \_\_\_\_\_ Valable à partir du: \_\_\_\_\_

**Si le salarié est occupé par un employeur pendant moins d'une année, est considéré comme salaire annuel celui qu'il obtiendrait s'il était occupé toute l'année.**

### Modification d'autres données de prévoyance

Modification du degré AI: \_\_\_\_\_ Nouveau degré AI: \_\_\_\_\_ %  
(veuillez joindre une copie de l'actuelle décision de l'AI) Valable à partir du: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Timbre et signature de l'employeur

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne assurée



Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Fondation institution supplétive LPP  
Fondazione istituto collettore LPP

**Confidentiel**

Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Prévoyance LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Postfach  
8050 Zürich

**Confidentiel**

Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Prévoyance LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Postfach  
8050 Zürich

Nous vous remercions de joindre cette page de garde aux documents que vous nous renvoyez.

Veillez nous renvoyer vos documents sans les relier (pas de trombones, d'agrafes ni de scotch).

